

**ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА АКТИВНОСТЬ ГРАЖДАН В
ВОПРОСАХ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ**

Зиннатуллина Р.Р.

*Студентка 4-го курса обучения
Уральского гуманитарного института
Уральский Федеральный университет
г. Екатеринбург, Россия
zinnatullina.ramziya@mail.ru*

**FACTORS AFFECTING THE ACTIVITY OF CITIZENS IN
MATTERS OF HEALTH**

Zinnatullina R

*4th year student
Ural Institute of Humanities
Ural Federal University
Yekaterinburg, Russia
zinnatullina.ramziya@mail.ru*

Аннотация

В статье рассматривается проблема противоречия между желанием человека участвовать в сохранении своего здоровья и предпринимаемыми для этого мерами. Целью исследования является характеристика факторов, которые влияют на активность человека в вопросах сохранения здоровья. Данные исследования о значимости здоровья для человека, о трудностях, с которыми он сталкивается в решении проблем со здоровьем, позволяют выявить решающие факторы. Среди медицинских факторов: сложность в получении медицинской помощи, невозможность получить определенную медицинскую услугу, неуважение со стороны специалистов; среди внутренних факторов решающим стал фактор отсутствия воли, настойчивости в вопросах сохранения здоровья.

Annotation

The paper deal with problem of the contradictions between the desire of a person to participate in a preservation of his health and measures taken for these.

The purpose of the study is to characterize the factors that influence human activity in terms of preservation the health. These studies help to identify the decisive factors of the importance of health for people and the difficulties they face in solving health problems. Among the medical factors is difficulty in obtaining medical care, inability to receive a certain medical service, disrespect for the specialist side. Among the internal factors decisive is factor of lack of will, perseverance in matters of health's preservation.

Ключевые слова: здоровье, здоровый образ жизни, профилактика, рефлексивные факторы, институциональные факторы, системные факторы.

Keyword: health, healthy lifestyle, prevention.

С проблемами здоровья сталкивается каждый человек, в раннем возрасте молодые люди менее подвержены серьезным заболеваниям, чем в пожилом, и потому в молодом возрасте люди не всегда склонны уделять своему здоровью достаточно внимания и зачастую игнорируют некоторые проблемы со здоровьем. Однако если человека в молодом возрасте не сильно заботят вопросы здоровья, а проблемы не проявляются остро, то в пожилом возрасте проблемы здоровья встают наиболее остро, и большая часть из них связана с тем, что в молодом возрасте здоровью человек уделял недостаточно внимания. В вопросах сохранения здоровья не каждый человек проявляет активность, что связано с различными факторами, которые оказывают влияние на активность населения. Зачастую получается так, что человек понимает, какие меры необходимы для поддержания здоровья на высоком уровне, но не совершает эти меры в силу определенных факторов. Эти факторы выступают как препятствие перед человеком в охране здоровья.

Проблема исследования заключается в противоречии между желанием людей участвовать в защите своего здоровья и предпринимаемыми ими для этого действиями.

Цель исследования: охарактеризовать условия и факторы, которые оказывают воздействие на активность человека в вопросах сохранения здоровья.

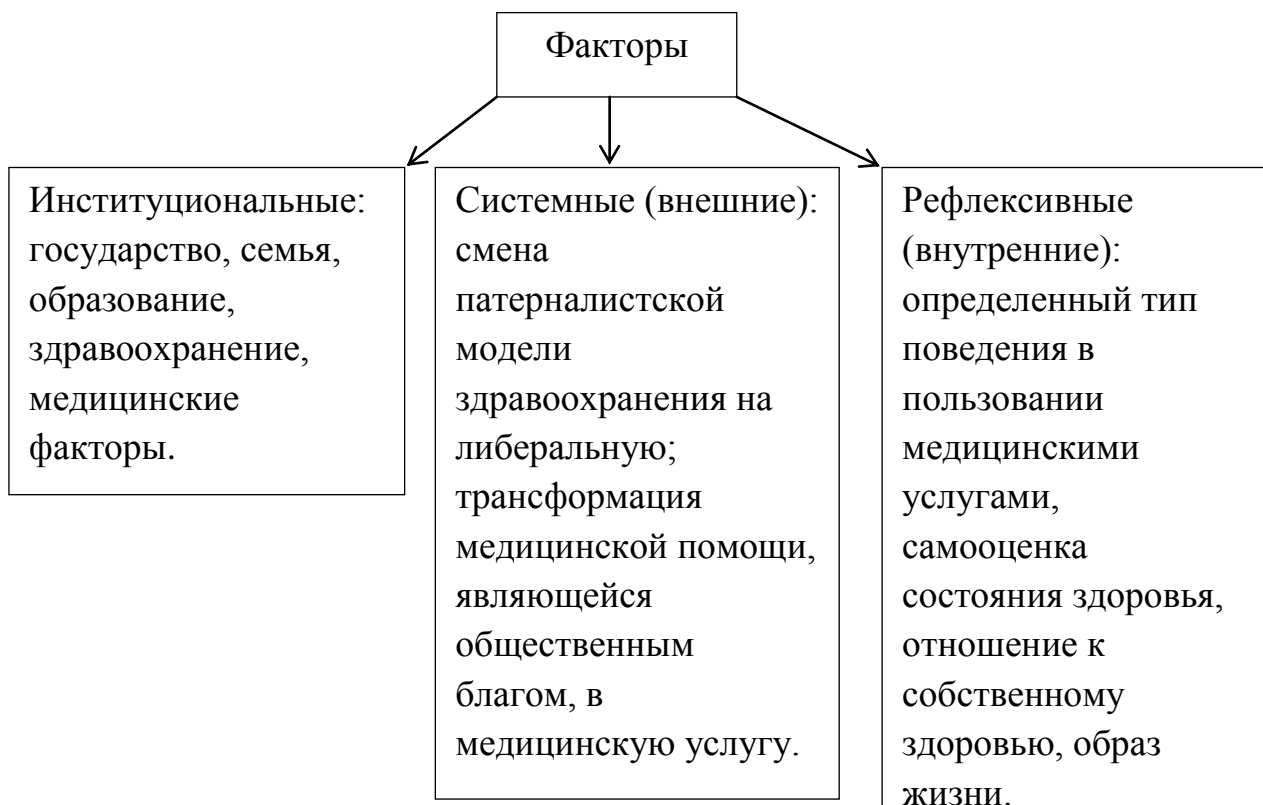
Объект: жители г. Екатеринбурга в возрасте от 16 до 65 лет.

Предмет: активность жителей г. Екатеринбурга в вопросах сохранения здоровья.

Для исследования противоречия между желанием людей участвовать в защите своего здоровья и предпринимаемыми ими для этого действиями был использован метод онлайн-анкетирования. Исследование проводилось среди жителей г. Екатеринбурга в период с 04.04.2018 по 10.05.2018, в исследовании приняли участие 100 человек в возрасте от 16 до 65 лет. Полученные данные были проанализированы в программе Statistical Package for the Social Sciences (SPSS Statistics).

Факторы, влияющие на активность человека, представляют собой многообразие, поэтому их целесообразно объединить в систему. Для исследования была использована система факторов, составленная на основе исследования факторов, влияющих на социальное здоровье, Н.Х. Гафиатулиной. Данная система включает в себя: институциональные, системные (внешние) и рефлексивные (внутренние) факторы [1, С.4].

Рис. 1. Система факторов, влияющих на активность населения



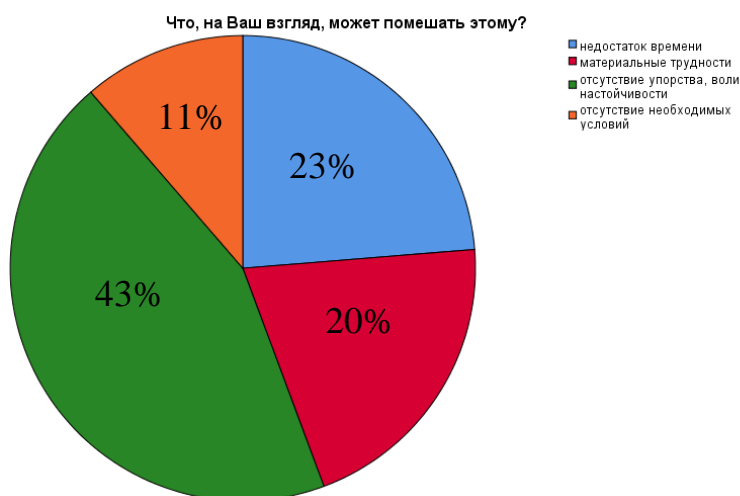
На сегодняшний день в исследованиях области здравоохранения отмечают роль институциональных факторов в вопросах охраны здоровья. Исследуя вопросы состояния здоровья и его охраны, Е.М. Разумовская [7, С. 258], Л.В. Данилова [4, С. 14], Г.Э. Улумбекова [8, С. 10] делают акцент на недостатках устройства системы здравоохранения: финансирование, техническое оснащение поликлиник, условия оказания медицинской помощи, и отмечают их существенное влияние на состояние здоровья населения. Эти проблемы усложняют процесс получения медицинской помощи и препятствуют её получению.

С этим нельзя не согласиться, однако также необходимо исследовать внутренние факторы в вопросах сохранения здоровья населения, поскольку культура обращения за медицинской помощью у граждан РФ недостаточно развита. Недостаточность развития культуры обращения за медицинской помощью представляет собой не менее значимую проблему в охране здоровья и отражается на состоянии здоровья населения, поэтому группы факторов, влияющих на активность граждан в вопросах сохранения здоровья, стоит исследовать в совокупности.

По результатам исследования были определены внутренние факторы, которые влияют на активность граждан в вопросах сохранения собственного здоровья. Среди них были выделены следующие факторы: «отсутствие настойчивости, воли, упорства», респонденты, отметившие этот вариант ответа, признают свою роль в охране здоровья и скорее проявляют достаточную активность и предприимчивость в сфере здравоохранения. Для респондентов, выбравших варианты: «недостаток времени», «материальные трудности», «отсутствие необходимых условий», «отсутствие видимых результатов», большую роль имеют внешние условия, что говорит о том, что они придерживаются менее активной позиции относительно охраны

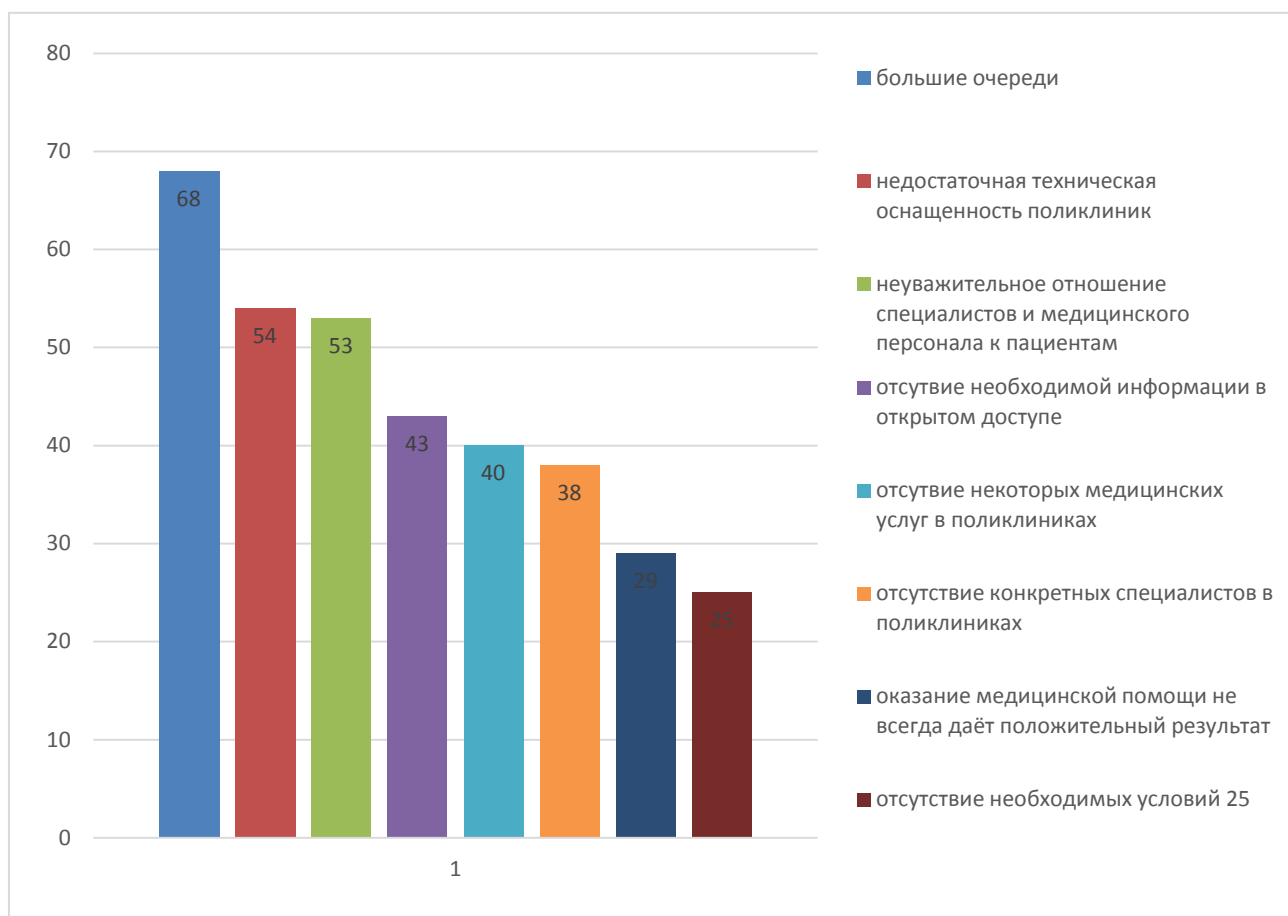
здоровья, поскольку в выбранных ими вариантах ответов роль человека незначительна. Полученные данные актуализируют проблему активного участия граждан РФ в сохранении здоровья и подтверждают, что в настоящий момент в России роль личности в формировании собственного здоровья, большая часть населения не осознает.

Рис. 2. Внутренние факторы, влияющие на активность граждан в вопросах сохранения здоровья



В группе институциональных факторов большее влияние на активность граждан в вопросах сохранения здоровья оказывают медицинские факторы. Проблемы в сфере организации оказания медицинской помощи обостряют проблему активности граждан, создавая препятствия на пути к получению медицинской помощи, они подкрепляют негативное отношение граждан к организации оказания медицинских услуг, и влияют на обращаемость населения РФ в поликлиники, усиливая проблему активности граждан в вопросах сохранения здоровья в целом. Понимание индивидом того, с чем ему предстоит столкнуться, прежде чем он получит медицинскую помощь, и она даст желаемый результат, может вызвать у него сомнения о её необходимости, когда ситуация ещё не достигла своей критичности, и индивид сам может найти выход из ситуации.

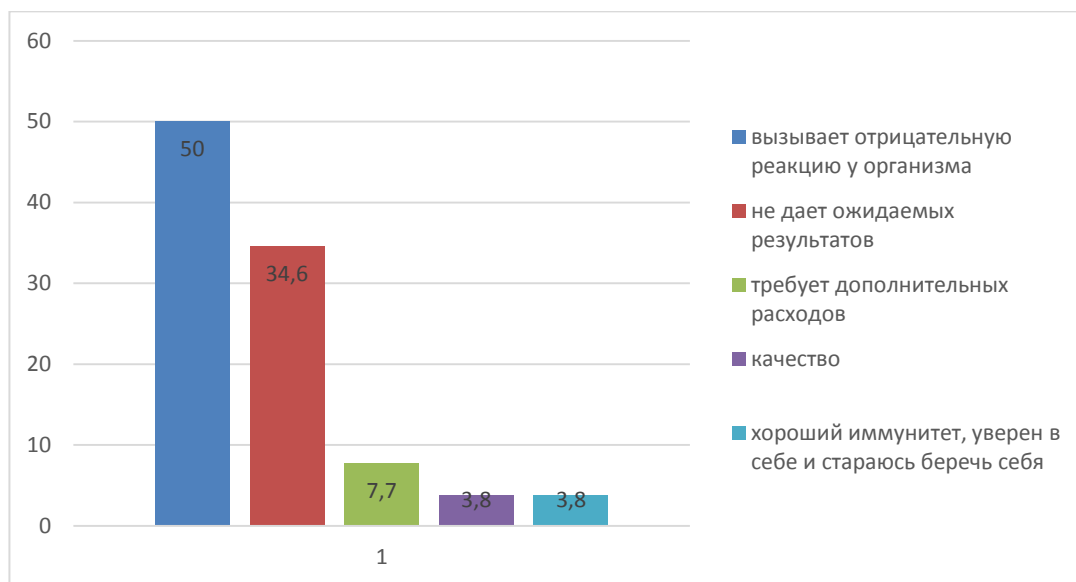
Рис. 3. Институциональные факторы, влияющие на активность граждан в вопросах сохранения здоровья



В вопросах сохранения здоровья немаловажную роль играет как профилактика ЗОЖ, так и иммунопрофилактика. Соблюдение профилактических мер можно отнести как к внутренним факторам, влияющим на активность граждан в вопросах охраны здоровья, так и к институциональным факторам. Причины, по которым респонденты не посещают профилактические меры: «не дает ожидаемых результатов», респонденты, выбравшие данный вариант ответа, отмечают, что характер иммунопрофилактики не способствуют тому, на что она в действительности направлена, то есть, прибегая к мерам иммунопрофилактики, человек всё же не имеет полной защиты от заболеваний; «требуется дополнительных расходов», «вызывает отрицательную реакцию у организма», среди других причин отметили – «качество», «хороший иммунитет, уверен в себе и

стараюсь беречь себя». Согласно данным, стоит говорить о том, что в большей мере посещение иммунопрофилактики зависит от реакции организма у населения, в остальном значение имеют внешние условия и результат профилактических мер.

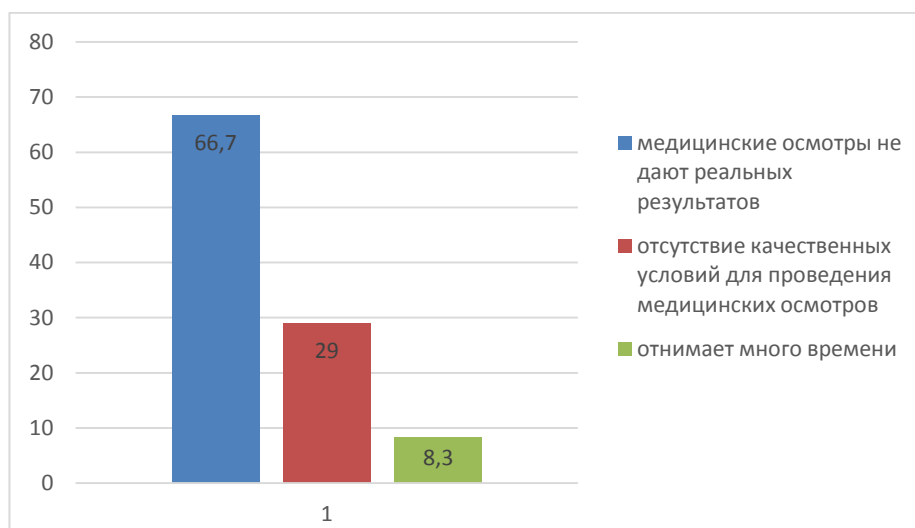
Рис. 4. Факторы, влияющие на посещаемость иммунопрофилактики



Диспансеризацию как один из методов профилактики также следует относить и к двум группам факторов, однако, этим методом профилактики, как и иммунопрофилактикой, граждане могут пренебрегать. К причинам, по которым респонденты не посещают медицинские осмотры, относятся следующие: «отнимает много времени»; «отсутствие качественных условий для проведения медицинских осмотров» популярность этого ответа указывает на проблемную область в сфере организации медицинской помощи, которая вызывает у потребителей медицинских услуг затруднения, «медицинские осмотры не дают реальных результатов». Наибольшая популярность ответов об отсутствии результатов медицинских осмотров указывает на наличие проблемы в области здравоохранения – формальность данного мероприятия. Диспансеризация предполагает большой поток людей, которых необходимо осмотреть за определенное количество времени, однако для получения достоверных результатов о состоянии здоровья человека, диагностирования каких-либо заболеваний и прописке рекомендации,

специалистам необходимо большее количество времени чем то, которое у них есть на осмотр. Вследствие малого количества времени специалисты не всегда справляются с возложенными на них обязанностями в рамках диспансеризации и отмечают, что человек здоров, хотя это не всегда является действительным.

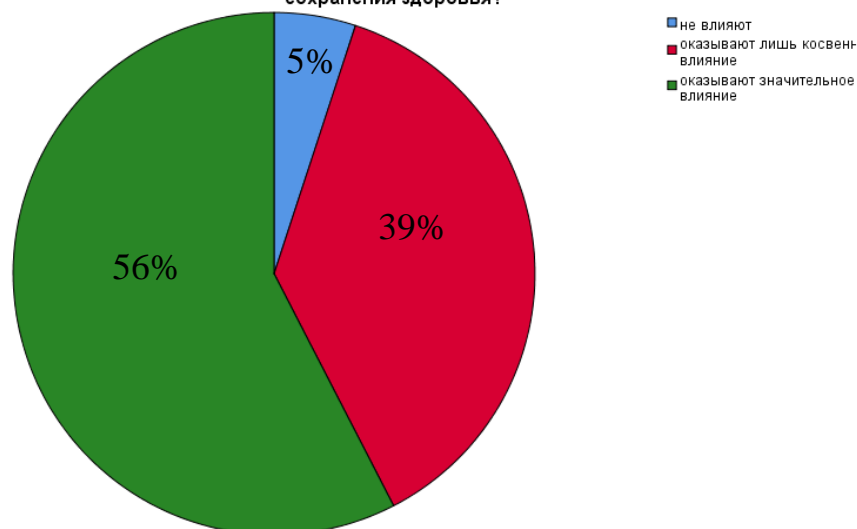
Рис. 5. Факторы, влияющие на посещаемость диспансеризации



Согласно мнению большинства респондентов, трудности, которые они отметили как фактор не посещаемости профилактических мер влияют на активность граждан в вопросах сохранения здоровья.

Рис. 6. Влияние трудностей, препятствующих получению медицинской помощи, на активность граждан в сфере охраны здоровья

Насколько, по Вашему мнению, выбранные Вами факторы влияют на активность граждан в вопросах сохранения здоровья?



Отсюда, можно сделать вывод о том, что медицинские факторы имеют достаточное влияние на респондентов и снижают их активность, когда вопрос идёт о сохранении здоровья. Проблемные области в организации предоставления медицинской помощи являются немаловажным фактором в активности граждан в сохранении здоровья. Недовольство населения наличием этих проблем может иметь отрицательное влияние на состояние здоровья населения в целом, поскольку снижает их обращаемость в медицинские учреждения (в случае не критичной ситуации), однако не всегда является верным решением для улучшения ситуации со здоровьем.

Таким образом, можно прийти к выводу, что среди медицинских факторов наиболее влиятельным оказался фактор невозможности получить своевременную медицинскую помощь, вследствие больших очередей в поликлиниках. Этот фактор создает у респондентов определенные сложности в получении медицинской помощи, время, потраченное на нахождение индивида в очереди, не приносит ему пользы, а скорее приносит ущерб и препятствует получению медицинской помощи в целом. Вторым по значимости фактором является фактор невозможности получить определенную медицинскую услугу, в связи с недостаточной технической оснащённостью поликлиник, этот фактор вынуждает пациентов прибегать к платной медицинской помощи. Третий фактор – неуважительное отношение специалистов и медицинского персонала к пациентам, данный фактор вызывает у пациентов неприятные эмоции от получения медицинских услуг, что также препятствует получению медицинской помощи, поскольку пациент не желает получать медицинскую помощь, которая подкреплена отрицательными эмоциями, он будет неохотно прибегать к помощи специалистов, а при возможности избегать их посещения.

Среди внутренних факторов большое влияние имеет фактор отсутствия настойчивости, воли и упорства, что подтверждает решающую роль самого человека в сохранении своего здоровья, исходя из этого следует, что человеку необходимо уделять большее внимание собственному здоровью и

предпринимать рациональные меры для его сохранения, а для улучшения этого процесса необходимо бороться с трудностями в получении медицинской помощи и проблемными областями в сфере здравоохранения.

Проведенное исследование показывает, что на активность человека в вопросах сохранения здоровья влияют как институциональные, так и рефлексивные факторы. Что говорит о том, что и в устройстве системы здравоохранения РФ есть недостатки, и в культуре ведения ЗОЖ и заботы о своем здоровье у граждан РФ также существуют проблемные области. Наличие недостатков в системе здравоохранения и проблемных областей в культуре ведения ЗОЖ подчеркивает необходимость изучения всех групп факторов совместно и их равное воздействие на активность человека в вопросах сохранения здоровья.

Список литературы

1. Гафиатулина Н.Х. Многофакторная модель детерминированности социального здоровья молодежи России / Н.Х. Гафиатулина // Инженерный Вестник Дона. – 2014. – С. 1 – 11.
2. Гордеева С.С. Отношение к здоровью как социальный феномен / С.С. Гордеева // Вестник Пермского университета. Философия. Психология. Социология. – 2011. – С. 131-136.
3. Грищенко К.С. Сравнительный анализ факторов, влияющих на эффективность системы здравоохранения / К.С. Грищенко // Проблемы экономики и менеджмента. – 2013. – С. 26 – 33.
4. Данилова Л.В. Проблемы информатизации регионального здравоохранения / Л.В. Данилова, Е.Л. Борщук, С.Б. Чолоян, Р.Г. Гильмутдинов // Медицина и здравоохранение. – 2013. – С. 12-15.
5. Драб Я.М. Самооценка состояния здоровья / Я.М. Драб // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. – 2015. – С. 112 – 116.
6. Зобкова Е.В. Социально-педагогические факторы здорового образа жизни человека / Е.В. Зобкова // Экономика образования. – 2015. С. 36

- 39. Лисина О.В. Социальные ресурсы здоровья и их самооценка в системе показателей качества человеческого капитала: результаты исследования населения РТ / О.В. Лисина // Вестник экономики, права и социологии. – 2010. – С. 163-165.
7. Разумовская Е.М. Современные проблемы и тенденции реформирования системы бюджетного страхового здравоохранения / 7.Е.М. Разумовская // Ученые записки Казанского государственного университета. – 2009. – С. 254-260.
8. Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России: итоги 2010 г. Что надо делать дальше / Г.Э.Улумбекова // Менеджер здравоохранения. – 2011. – С. 6-20.